ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com
ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824-2424501

ನಂ: DPMU/DK/15thFC/ULB/03/2025-26

ದಿನಾಂಕ: 21/04/2026

15ನೇ ಹಣಕಾಸು ಆಯೋಗದಡಿಯಲ್ಲಿ ನಗರ 'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರ'ಗಳನ್ನು 'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ'ವೆಂದು ಮರುನಾಮಕರಣದ ನಾಮಫಲಕವನ್ನು ಪೈಂಟ್ ಮೂಲಕ ಬರೆಸಲು ಅಲ್ಪಾವಧಿ ಟೆಂಡರ್ ಆಹ್ವಾನ

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನ
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೊಸೈಟಿ (ರಿ)
ಜಿಲ್ಲಾ ಯೋಜನಾ ನಿರ್ವಹಣಾ ಘಟಕ, ಪಿಡಬ್ಲ್ಯುಡಿ ಬಿಲ್ಡಿಂಗ್, ನೆಹರೂ ಮೈದಾನ್ ರಸ್ತೆ ದ.ಕ. ಮಂಗಳೂರು
ಇಮೇಲ್: rchodkannada@gmail.com ಫೋನ್ ನಂಬ್ರ: 0824–2424501

ನಂ: DPMU/DK/15thFC/ULB/03/2025-26 ದಿನಾಂಕ: 21/04/2026

Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪ್ರಕಟಣೆ

15ನೇ ಹಣಕಾಸು ಆಯೋಗದಡಿಯಲ್ಲಿ ನಗರ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ ಅನುಮೋದನೆಗೊಂಡ ಅನುದಾನದಡಿಯಲ್ಲಿ ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ನಗರ **'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರ'**ಗಳನ್ನು ನಗರ **'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ'** ಎಂದು ಮರುನಾಮಕರಣ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು 'ಆರೋಗ್ಯಂ ಪರಮಂ ಧನಂ' ಎಂಬ ಅಡಿಬರಹವನ್ನು ಬಳಸಲು ಆದೇಶವಾಗಿರುತ್ತದೆ.ಪ್ರಸ್ತುತ ಇರುವ ನಾಮಫಲಕಗಳನ್ನು ಪೈಂಟ್ ಮೂಲಕ ಅಳಿಸಿ ಮನಃ ಹೊಸತಾಗಿ ನಾಮಫಲಕಗಳನ್ನು ಪೈಂಟ್ ಮೂಲಕ ಬರೆಸಲು ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ಆಹ್ವಾನಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅರ್ಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಉಚಿತ ಟೆಂಡರ್ ನಮೂನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಯ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ https://www.dkhfw.in ತಂತ್ರಾಂಶದಲ್ಲಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಭರ್ತಿಗೊಳಿಸಿದ Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು Technical Document ನಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳ ಪ್ರತಿಯೊಂದಿಗೆ The Member Secretary,District Health and Family Welfare Society,DK,Mangaluru(ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ,ದ.ಕ,ಮಂಗಳೂರು)ಇವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮೊಹರಾದ ಲಕೋಟೆಯಲ್ಲಿಟ್ಟು ದಿನಾಂಕ 04/05/2026 ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.00 ಗಂಟೆಯೊಳಗಾಗಿ ಈ ಕಛೇರಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

Manual ಟೆಂಡರ್/ ದರಪಟ್ಟಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ದಿನಾಂಕ 04/05/2026 ರ ಪೂರ್ವಾಹ್ನ 11.30 ಗಂಟೆಗೆ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಕಛೇರಿಯಲ್ಲಿ ತೆರೆಯಲಾಗುವುದು.

ಸಹಿ/–
ಸದಸ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ ಸೊಸೈಟಿ,
ದ.ಕ,ಮಂಗಳೂರು

ಬಿಡ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Renaming of Health & Wellness Centers Boards to "Ayushman Arogya Mandir" under 15th Finance ULB Budget in Dakshina Kannada District

Technical Document

Sl.No	Particulars	Details to be Filled by Tenderer (Attached/Not attached)
1	Name of the Firm,Firm full address Office Phone,Fax,and Mobile No and E-Mail ID (in Firm's Letter Head)	
2	Attested Copy of firm Registration Certificate	
3	Attested Copy of GST Registration Certificate	
4	Attested Copy of PAN or TAN Card	

ಟೆಂಡರ್‌ದಾರರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

15ನೇ ಹಣಕಾಸು ಆಯೋಗದಡಿಯಲ್ಲಿ ನಗರ 'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರ'ಗಳನ್ನು ನಗರ 'ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರ'ವೆಂದು ಮರುನಾಮಕರಣದ ನಾಮಫಲಕ ಪೈಂಟ್ ಮೂಲಕ ಬರೆಸಲು ನಿಬಂಧನೆಗಳು

1) ಅಂದಾಜು ವೆಚ್ಚ ಮೊತ್ತ 38,500/- ಆಗಿರುತ್ತದೆ.
2) Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪರಿಶೀಲನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಈ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಬಗ್ಗೆ ಇತರೇ ಯಾವುದೇ ದೂರುಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸದರೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ನಡೆದ 1 ವಾರದೊಳಗೆ ಮಾತ್ರವೇ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಕ್ಕೆ ಮನವಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.ತದನಂತರ ಬಂದ ಯಾವುದೇ ಮನವಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
3) ಯಶಸ್ವಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು/ಇಲಾಖೆಯು ಒಪ್ಪಂದದಿಂದ ಹಿಂದೆ ಸರಿಯುದಾದರೆ 7 ದಿನಗಳ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ನೋಟಿಸ್‌ನ್ನು ಬರವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.
4) ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಸಲ್ಲಿಕೆ ಮಾಡಬೇಕು.ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪುಗಳು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ ಇಲಾಖೆಯು ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಆಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.
5) ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಅನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸಲು/ಅಂಗೀಕರಿಸಲು/ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಇಲಾಖೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
6) Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.ಆದುದರಿಂದ ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ದರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವಾಗ ಸಾಗಾಟದ ವೆಚ್ಚ, ತೆರಿಗೆ ದರಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಸಮೂದಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರವು ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿರುವುದಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು.
7) ಬಿಡ್‌ದಾರರು ತಮ್ಮ ಅಧೀನದಲ್ಲಿರುವ ನುರಿತ ಪೈಂಟರ್ ಮತ್ತು ಚಿತ್ರಕಲಾ ಕಲಾವಿದರ ಮಾಹಿತಿ ನೀಡುವುದು
8) ಅನುದಾನಗಳ ಲಭ್ಯತೆಗನುಗುಣವಾಗಿ ನಾಮಫಲಕ ಪೈಂಟ್ ಮಾಡಿಸಲಾಗುವುದು ಎಂಬ ನಿಬಂಧನೆಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.
9) ಕೇಳಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಪತ್ರಗಳನ್ನು ಬಿಡ್‌ದಾರರು/ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ನೀಡಬೇಕು ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ಟೆಂಡರ್ ಸಮಿತಿಯು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲಾತಿ ನೀಡಿದ ಸಂಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅಂಗೀಕಾರ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ದಾಖಲಾತಿ ನೀಡದ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬಿಡ್ ಅನ್ನು ತಿರಸ್ಸರಿಸಲಾಗುವ್ಯದು. ಇದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ವಿನಾಯಿತಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ನಂತರ ನೀಡುವ ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೋಳ್ಳುವ ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ.
10) ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಕಾರ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಂದಾಜುಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದ್ದು,ಸದರೀ ಅಂದಾಜುಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ Technical Specification ಗಳ ಪ್ರಕಾರವೇ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಬ್ರಾಂಡಿಂಗ್ ಕಾರ್ಯಗಳನ್ನು Technical Specification ಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಗುಣಮಟ್ಟ ಪಾಲನೆಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಮಾಡಲಿಲ್ಲ ಎಂಬ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಲೋಪದೋಷಗಳು ಕಂಡುಬಂದಲ್ಲಿ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಪಡೆದವರೇ ಮರಳಿ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಉಚಿತವಾಗಿ ಮಾಡಬೇಕು. ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲಿ ಬಿಲ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗುವುದು.
11) ಯಾವುದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡದೇ ಟೆಂಡರ್ ಅನ್ನು ರದ್ದುಪಡಿಸುವ/ಅಂಗೀಕರಿಸುವ/ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಹಕ್ಕು ಈ Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿ ಸಮಿತಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
12) Manual ಟೆಂಡರ್/ದರಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸುವ ದರವನ್ನು ಮಾತ್ರ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಆದುದರಿಂದ ಬಿಡ್‌ದಾರರು ದರಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವಾಗ ದರವು ಪೈಂಟ್ ವೆಚ್ಚ,ಸಾಮಾಗ್ರಿ,ಸಾಗಾಟ ವೆಚ್ಚ,ಲೇಬರ್,ವಿನ್ಯಾಸ,ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬೇಕು. ಇಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹಾಲಿ ಸೂಚಿಸಿರುವ ದರವು ಎಲ್ಲವೂ ಸೇರಿರುವುದಾಗಿ ಭಾವಿಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಇತರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
13) ಯಶಸ್ವಿ ಬಿಡ್‌ದಾರರಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಯಾದವರು ಕಾರ್ಯಾದೇಶ ನೀಡಿದ 3 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ತಕ್ಷಣ ನಗರ ಆಯುಷ್ಮಾನ್ ಆರೋಗ್ಯ ಮಂದಿರದ ಸರ್ಕಾರಿ ಕಟ್ಟಡಗಳ ನಾಮಫಲಕ ಅಳಿಸಿ ಪುನಃ ಬರೆಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕು.ಎಲ್ಲಾ 11 ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕ್ಷೇಮ ಕೇಂದ್ರ ಕಾರ್ಯವನ್ನು 15 ದಿನಗಳ ಒಳಗೆ ಕಾರ್ಯ ಸಂಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವುದು. 11 ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ-1 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಲಗತ್ತಿಸಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
14. 01 ನಾಮಫಲಕ ಅಳಿಸಿ ಪುನಃ ಬರೆಸುವ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಒಟ್ಟು ದರವನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸುವ ಕಾರಣ ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ದರವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಸದರೀ ದರವನ್ನೇ ಎಲ್ಲಾ 11 ಸರ್ಕಾರಿ ಕೇಂದ್ರ ಕಟ್ಟಡಗಳಿಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ದರವನ್ನು ನಮೂದಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಖಾಲಿ ಬಿಟ್ಟಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಶೂನ್ಯ ನಮೂದಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಬಿಡ್ ಅನ್ನು ಅಸಿಂಧು ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿ ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುವುದು.

15. ಬಿಡ್‌ದಾರರು ಬ್ರಾಂಡಿಂಗ್ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಸಮಾನ ದರವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಬ್ರಾಂಡಿಂಗ್ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಸಮಾನವಾಗಿ ಹಂಚಿಕೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
16. ಕಾರ್ಯವನ್ನು ತಾಂತ್ರಿಕ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಗಳಿಗನುಸಾರವಾಗಿ ಕೈಗೊಂಡು ನಗರ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕ್ಷೇಮ ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಕೈಗೊಂಡ ಕಾರ್ಯಕ್ಕೆ ಆಯಾ ಆಡಳಿತ ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯವರಿಂದ ಕಾರ್ಯ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ಬಗ್ಗೆ ದೃಡೀಕರಣ ಪತ್ರ,ಕಾರ್ಯ ನಡೆಸಿದ ಜಿಯೋಟ್ಯಾಗ್ ಪೋಟೋ ಅಲ್ಬಂ(ಪಿಡಿಎಫ್ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ)ನೊಂದಿಗೆ ಬಿಲ್ ಸಲ್ಲಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಬಿಲ್ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ 10 ದಿನಗಳ ಒಳಗಾಗಿ ಪಾವತಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು. ಅಗತ್ಯ ಅನುದಾನ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅನುದಾನ ಸ್ವೀಕೃತವಾದ ನಂತರ ಬಿಲ್ ಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಬಿಡ್‌ದಾರರಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ.
17. ಟೆಂಡರ್‌ನಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಕಾರ್ಯಗಳಿಗೆ ಒಂದೇ ಬಾರಿಗೆ ಆದೇಶ ನೀಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
18. ಯಾವುದೇ ಮುಂಗಡ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
19. ಸಂಸ್ಥೆಯವರು ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ನಿಬಂಧನೆಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ ಜಿಲ್ಲಾ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕು.ಕ.ಸೊಸೈಟಿ,ದ.ಕ ಇದರ ನಿರ್ಧಾರವೇ ಅಂತಿಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಮೇಲಿನ ಎಲ್ಲಾ ಶರತ್ತುಗಳನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥೈಸಿದ್ದೇನೆ/ದ್ದೇವೆ ಮತ್ತು ಈ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ/ತ್ತೇವೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯವರ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಮೊಹರು

Model Bid Form
Firm's Letterhead

Date:

To,

The Member Secretary,
District Health and Family Welfare Society,
D.K, Mangaluru

Sir,

Service of U-AAK Board Writing under 15th Finance ULB Fund.

Financial Bid

Sl.No	Service	Specification	Qty	Rate	GST	Total Amount
	Board Writing - Removal of existing Wordings and Writing the fresh Wordings ,4X5 size,good quality Paint	▪ Removing white wash or colour wash by steel brushing and I or scraping, sand papering and preparing wall surface smooth including repairs to scratches, including cost of material, labour and GST. ▪ Providing and finishing of specified area of the wall in two coats with waterproof Cement Paint of approved brand and shade to give an even shade after throughly Brooming the surface to remove all dirt and loose powered material, free from mortar Drops and other foreign matter cost of materials, labour, and GST. Painting New Letter and Figures of any shade with synthetic enamel paint black colour to give an even shade complete as per the attached model name board.	11			

*ಬೋರ್ಡ್ ಬರೆಸಲು ದಕ್ಷಿಣ ಕನ್ನಡ ಜಿಲ್ಲೆಯಾ ಮಂಗಳೂರು ಮಹಾನಗರ ಪಾಲಿಕೆ –09, ಪುತ್ತೂರು ನಗರಸಭೆ –01 ಮತ್ತು ಬಂಟ್ವಾಳ ಪುರಸಭೆ–01 ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಸಂಚರಿಸಬೇಕಾಗಿದ್ದು ,ಅಂದಾಜುಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವಾಗ ಸಾಗಾಟದ ವೆಚ್ಚ,ಲೇಬರ್ ವೆಚ್ಚ,ಪೈಂಟ್ ವೆಚ್ಚ,ಜಿ.ಎಸ್.ಟಿ. ಮತ್ತು ಇತರೆ ಎಲ್ಲಾ ವೆಚ್ಚಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರಬೇಕು.ಯಾವುದೇ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಸಹಿ/–
ಜಿಲ್ಲಾ ಡಿ.ಪಿ.ಡಿ.ಒ ಅಧಿಕಾರಿ,
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು

ದಿನಾಂಕ:
ಸ್ಥಳ:

ಟೆಂಡರದಾರರ ಸಹಿ
ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ

ಅಂದಾಜುಪಟ್ಟಿಗೆ ಅನುಸರಿಸಿ ನೀಡಲಾದ ನಾಮಫಲಕ ಬರೆಸುವ ಸೇವಾ ಕಾರ್ಯದ ತಾಂತ್ರಿಕ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಯ ವಿವರ

1) ಕಟ್ಟಡದ ಹೊರಗಡೆ ಗೋಡೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಈಗಿರುವ ನಾಮಫಲಕದ ಬಣ್ಣ (ಪೇಂಟ್)ವನ್ನು ಸ್ಯಾಂಡ್ ಪೇಪರ್‌ನಿಂದ ಉಜ್ಜಿ ತೆಗೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಕಲ್ಲು ಮಣ್ಣಿನಂತಹ ಅವಶೇಷಗಳನ್ನು ತಂತಿಯ ಬ್ರಷ್ನಿಂದ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವುದು. ಸಣ್ಣ ಪುಟ್ಟ ರಂಧ್ರಗಳಿರುವ ಜಾಗಗಳನ್ನು ನವೀಕರಿಸುವುದು.
2) ಸ್ಯಾಂಡ್ ಪೇಪರ್‌ನಿಂದ ಮೇಲ್ಮೈ ಉಜ್ಜಿ ಗೋಡೆಯು ನಯವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುವುದು.
3) ಅಕ್ರೇಲಿಕ್ ಪ್ರೈಮರ್ ಪೇಂಟ್‌ನ್ನು 1ಬಾರಿ ಹಚ್ಚುವುದು ಮತ್ತು ಇದು 4X5 ಚದರ ಅಡಿಗಳಿಗೆ ತಗಲುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
4) ಗೋಡೆಯ ನಾಮಫಲಕ ಹಾಕುವ 4X5 ಚದರ ಅಡಿ ಮೇಲ್ಮೈಯನ್ನು ಅಕ್ರೇಲಿಕ್ ಎಮಲ್ಷನ್ ಪೇಂಟ್ ನಿಂದ ಹಚ್ಚುವುದು. ನಂತರ ಪೇಂಟ್‌ನ್ನು ನಮಗೆ ಬೇಕಾದ ಆಕಾರದ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು. ಈ ಪೇಂಟನ್ನು ನುರಿತ ಚಿತ್ರಕಲಾ ಗುತ್ತಿಗೆದಾರರಿಂದ ಹಚ್ಚಿಸಿ ಚಿತ್ರ ಬಿಡಿಸಬೇಕು.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ಅಭಿಯಾನದ ಲೋಗೋ ಬಲಭಾಗ, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಲೋಗೋ ಮಧ್ಯಭಾಗ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕದ ಲೋಗೋ ಎಡಭಾಗದಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು.

ಸಹಿ/-
ಜಿಲ್ಲಾ ಡಿ.ಪಿ.ಡಿ.ಒ ಅಧಿಕಾರಿ,
ದ.ಕ ಮಂಗಳೂರು.

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಟೆಂಡರದಾರರ ಸಹಿ
ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ

Attachments along with this Tender

1. Annexure-4 - List of the Government UHWCs to execute Name Board writing service.
2. Model Name Board copy

ದಿನಾಂಕ:

ಸ್ಥಳ:

ಟೆಂಡರದಾರರ ಸಹಿ
ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮೊಹರಿನೊಂದಿಗೆ

****

List of the Government UHWCs to execute Name Board writing service

Annexure-4 -

Sl.No	Thaluk and ULB	Name of UHWCs	Name of the MO	Contact Number
1	Manglore MCC	UHWC Bunder	Dr.Chandraprabha	9945990170
2	Manglore MCC	UHWC Jeppu	Dr.Vidhya	9480555291
3	Manglore MCC	UHWC Yekkur	Dr.Raihan	9482112051
4	Manglore MCC	UHWC Padil	Dr.Dinesh	7204475603
5	Manglore MCC	UHWC Bejai	Dr.Chaithra	8861520685
6	Manglore MCC	UHWC Shakthinagar	Dr.Chirag	9986167933
7	Manglore MCC	UHWC Kuloor	Dr.Chaithra	8861520685
8	Manglore MCC	UHWC Kulai	Dr.Aparna Rao	9844565732
9	Manglore MCC	UHWC Surathkal	Dr.Anusha	8762547331
10	Puttur CMC	UHWC Puttur	Dr.Sushmitha Prabhu	8722311868
11	Bantwal TMC	UHWC Bantwal	Dr.Ashwini	8105518198